

Veileder om nye takster

Den fullstendige forskriftendringen finner du her: <https://lovdata.no/dokument/LTI/forskrift/2020-04-06-697>

Legeforeningen har bidratt med en rekke innspill i dette arbeidet.

Flere av våre forslag er ikke kommet med. Departementet har lovet en fortløpende vurdering i samarbeid med Legeforeningen av om tiltakene er tilstrekkelig for å løse formålet: en finansiering av aktiviteten i denne ekstraordinære situasjonen. Slik sikrer man at fastlegeordningen er en stabil tjeneste for befolkningen også gjennom denne krisen. Endringene vil kreve oppdatering av journalsystemene, og det forutsettes at dette arbeidet er godt i gang. Det er også publisert [en egen veileder fra helsedirektoratet](#) som forklarer nærmere hvordan de nye takstene er tenkt brukt.

Tidstakstene dekker nå tidsbruk til smitteverntiltak før og etter konsultasjonen

Tidstakstene 2cd, 2cdd, 2ck, 11cd og 11ck utvides til å omfatte medgått tid grunnet smitteverntiltak. Det vil innbefatte alle de tiltak som må gjøres på kontoret for å redusere smittefare. Det gjelder tid brukt på nødvendige instruksjoner til pasienten både før konsultasjon og etterpå. Videre tid til desinfeksjon av utstyr og kontaktflater mellom hver pasient. Det vil for eksempel også gjelde om det vurderes nødvendig at pasienten venter i bil utenfor kontoret. Da vil den ekstra tiden det tar å få pasienten inn på kontoret kunne medregnes. Tilsvarende om det er nødvendig å sette opp pasientene med noen minutters mellomrom slik at en unngår unødvendig kontakt mellom pasientene. I praksis vil dette bety at de fleste ordinære konsultasjoner vil antas å utløse tidstakst.

| Takst | Tekst | Hon. | Ref. | Egen. | Merk. | Rep. |
|-------|---|-------|-------|-------|--------|------|
| 2cd | Tillegg for tidsbruk ved konsultasjonsvarighet utover 20 min per påbegynt 15 min. Tid medgått til smitteverntiltak i særskilte tilfeller kan inkluderes i tidsbruken. Ugyldig takstkombinasjon: 1, 2ak, 2aek, 2ck, 3, 4, 11 med unntak av 11e, 12, 13, 110, 215, 217c, 621, 622, 623, 624. | 211,- | 211,- | 0,- | B1, B6 | rep. |

Endringer i e-konsultasjonstakster

Det er åpnet for bruk av kveldstakster ved konsultasjon hos lege, der det er nødvendig med konsultasjoner etter klokken 16.00 som følge av merarbeid under den pågående pandemien. Det er nå også innført egen kveldstakst for e-konsultasjon (2aek) tilsvarende 2ak. Det er også åpnet opp for en rekke flere takstkombinasjoner ved e-konsultasjon. Se forskriften for fullstendig oversikt. (F.eks takst 7, 101, 102, 110 ++)

E-konsultasjonstakstene har også fått et påslag på 10,- som skal kompensere for merkostnad ved elektroniske betalingsløsninger, slik at pasienten kan gjøre opp og ha et alternativ til bruk av faktura.

I tillegg kan legen nå bruke hjelpepersonell i en e-konsultasjon, for eksempel kan dette gjøres hvis lege er hjemme i karantene eller sitter på legekantoret, mens hjelpepersonellet er sammen med pasienten. Legen kan da kreve takst for de prosedyrer som utføres av hjelpepersonellet i e-konsultasjonen. De aktuelle takstene er merket med ** i forskriften.

Gruppebehandling (takst 2ed/2ee) kan også gjøres via videokonsultasjon.

| Takst | Tekst | Hon. | Ref. | Egen. | Merk. | Rep. |
|-------|---|-------|------|-------|----------------|------|
| 2ae | E-konsultasjon hos fastlege (dagtid) Kan kun kombineres med H1, 2bd, 2cd, 2cdd, 2dd, 2hd, 2ld, 2p,7, 8, 100, 101, 102, 105, 106a, 109a, 109b, 10a, 10b, 10c, 10d, 110, 111, 121a, 128a, 129f, 129g, 177a, 177c, 215, 322, 501, 506, 507c, 507d, 510c, 510d, 612a, 612b, 615, 616, 617, 618, 701a, 701c, 701d, 703, 705a, 705g, 705h, 705k, 706f, 706h, 706l, 707, 708a, 708b, 708c, 708d, 708e, 709, 710, 711, 712 | 170,- | 15,- | 155,- | B9 B1 | 0 |
| 2aek | E-konsultasjon hos fastlege (kveld) Kan kun kombineres med H1, 2bd, 2ck, 2dk, 2hd, 2ld, 2p,7, 8, 100, 101, 102, 105, 106a, 109a, 109b,10a, 10b,10c, 10d, 110, 111, 121a, 128a, 129f, 129g,177a,177c, 215, 322, 501, 506, 507c, 507d, 510c, 510d, 612a, 612b, 615, 616, 617, 618, 701a, 701c, 701d, 703, 705a, 705g, 705h, 705k, 706f, 706h, 706l, 707, 708a, 708b, 708c, 708d, 708e, 709, 710, 711, 712. | 307,- | 45,- | 262,- | B9, B1, D1 | 0 |
| 2ee | Tillegg for tidsbruk utover de første 60 minutter ved gruppebehandling per pasient for veiledning, instruksjon i egenbehandling og bygging av selvhjelpsnettverk innen en gruppe av pasienter med kroniske sykdommer eller funksjonshemninger. Per påbegynt 15 min utover 60 minutter. Veiledning ved gjennomføring av trening omfattes ikke av taksten. Kan brukes ved videokonsultasjon. Ugyldig takstkombinasjon: Alle unntatt 2hd og 2ed. | 50,- | 50,- | 0,- | B1, B2 COV2 | 3 |

Ny takst for risikokartlegging av pasientene

Det innføres en ny takst 6. Taksten skal dekke tiden fastlegen bruker på en systematisk risikokartlegging av egne listeinnbyggere for å identifisere pasienter med kronisk sykdom med risiko for helse- og funksjonsfall. Takst 6a gjelder for den første halvtime, mens takst 6b er for senere påbegynte halvtimer. Det kan gjøres en slik kartlegging hvert halvår. Takst 6b kan repeteres, men ikke utover totalt 1 gang pr 100 listeinnbyggere. Taksten 6a og 6b med repetisjoner settes opp på et regningskort i legens eget navn etter at en har gjennomført risikokartleggingen og sendes med det ordinære oppgjøret. Samlet tidsbruk det maksimalt kan takstes for på en liste med 1000 innbyggere blir 6 timer gitt ved 1stk 6a + 11 stk 6b (1 + 10 repetisjoner)

Takst 6ad gjelder i tillegg for spesialist i allmenntilleggsmedisin på lik linje med takst 14d og legges til både 6a og 6b.

Systematisk risikokartlegging kan gjøres manuelt eller ved bruk av et egnet verktøy i EPJ. Følgende kriterier kan være nyttig ved gjennomføring av risikokartlegging av pasienter:

- Pasienter med fire eller flere faste legemidler som ikke har fått legemiddelgjennomgang siste 6-12 måneder
- Pasienter som står på legemidler med stor bivirkningsfare
- Pasienter som har gått regelmessig til oppfølging og hvor den planlagte legetimen har bortfalt
- Pasienter med en eller flere kroniske sykdommer og som ikke har hatt legetime siste 6-12 måneder

- Pasienter hvor sykdommens alvorlighetsgrad tilsier at mangel på oppfølging vil kunne føre til betydelig forverring
- Pasienter med alvorlig psykisk sykdom og/eller ruslidelse
- Pasienter med psykisk utviklingshemming
- Barn med økt sårbarhet knyttet til egen helsetilstand eller relatert til omsorgs- og familiesituasjonen

Etter gjennomført risikokartleggingen bør det lages en plan for oppfølging av pasienter med identifisert risiko. En oppfølgingsplan bør beskrive hvilke tiltak som må igangsettes på kort og lang sikt. For å lette dette arbeidet kan en utarbeide maler tilpasset de ulike pasientgruppene. Se også neste avsnitt om egenandelsfritak.

| Takst | Tekst | Hon. | Ref. | Egen. | Merk. | Rep. |
|-------|--|-------|-------|-------|-------|------|
| 6a | Taksten kan brukes når fastlegen gjennomfører en systematisk risikokartlegging av egne listeinnbyggere for å identifisere pasienter med kronisk sykdom med risiko for helse- og funksjonsfall. For den enkelte pasient som identifiseres med risiko skal det lages en plan for oppfølging som journalføres. Taksten kan gjentas hvert halvår. Ugyldig takstkombinasjon: Alle med unntak av takst 6b og 6ad. | 750,- | 750,- | 0,- | | |
| 6b | Tillegg for tidsbruk ved systematisk risikokartlegging utover første halvtime. Taksten kan repeteres per påbegynte halvtime, men ikke repeteres utover totalt 1 gang per 100 listeinnbygger (maksimalt antall repetisjoner ved eksempelvis 1000 listeinnbyggere blir 10). Ugyldig takstkombinasjon: Alle med unntak av takst 6a og 6ad. | 750,- | 750,- | 0,- | | rep. |
| 6ad | Tillegg for spesialist og allmennlege som har fått godkjent videre- og etterutdanningsprogram i henhold til spesialistreglene i allmennmedisin i Norge i løpet av de siste 5 år. Taksten gjelder også de 5 første årene etter at legen er godkjent spesialist i allmennmedisin i Norge første gang. Ugyldig taks-kombinasjon: Alle med unntak av takst 6. | 122,- | 122,- | 0,- | | rep. |

Egenandelsfritak når fastlegen følger opp risikopasientene

Det åpnes også opp for at fastlegen på bakgrunn av risikokartleggingen kan kontakte pasientene og gjennomføre en konsultasjon/sykebesøk, pasienten betaler i disse tilfellene ingen egenandel. Dette fremgår av § 3 nr. 9 i den nye stønadsforskriften. Ved oppsøkende helsehjelp er det de ordinære takstene for (e-)konsultasjon og sykebesøk som skal brukes. Frem til journalsystemet er oppdatert med ny fritakskode, skal legen bruke fritakskode H og merke regningen med "opsøkende helsehjelp". Det er lagt en begrensning på maks fire slik egenandelsfritak per pasient per år.

Nytt punkt 9 i § 3 skal lyde:

Ved allmennlegetjenester der det gis oppsøkende helsehjelp.

(Helfo opplyser på epost at det er en begrensning på maks fire ganger pr pasient)

Ny takst for tverrfaglig konsultasjon

Takst for tverrfaglig konsultasjon via video- og/eller telefon mellom fastlege og helsepersonell i den kommunale helse- og omsorgstjenesten, og/eller ambulanspersonell. Pasienten må være til stede sammen med helsepersonell i den kommunale helse- og omsorgstjenesten, og/eller ambulanspersonell, samtidig som det kommuniseres med fastlege. Taksten kan ikke benyttes i forbindelse med samarbeid internt i tverrfaglige medisinske sentra og lignende.

Taksten kan også benyttes ved legevakt. Ugyldig takstkombinasjon: alle, unntatt takst 2afd, 2afdd og takst 701–712. Taksten gjelder for konsultasjoner. Ved tverrfaglige samarbeidsmøter vil det som tidligere være takst 14 som skal benyttes gitt at møtet oppfyller vilkårene for taksten.

| Takst | Tekst | Hon. | Ref. | Egen. | Merk. | Rep. |
|-------|--|-------|-------|-------|-------|------|
| 2af | Takst for tverrfaglig konsultasjon via video- og/eller telefon mellom fastlege og helsepersonell i den kommunale helse- og omsorgstjenesten, og/eller ambulanspersonell. Pasienten må være til stede sammen med helsepersonell i den kommunale helse- og omsorgstjenesten, og/eller ambulanspersonell, samtidig som det kommuniseres med fastlege. Taksten kan ikke benyttes i forbindelse med samarbeid internt i tverrfaglige medisinske sentra og lignende. Taksten kan også benyttes ved legevakt. Ugyldig takstkombinasjon: alle, unntatt takst 2afd, 2afdd og takst 701–712. | 221,- | 66,- | 155,- | | |
| 2afd | Tillegg for tidsbruk ved konsultasjonvarighet utover 20 min per påbegynt 15 minutt. Taksten kan også benyttes ved legevakt. Ugyldig takstkombinasjon: alle, unntatt takst 2af, 2afdd og takst 701–712. | | 211,- | | | rep. |
| 2afdd | Tillegg for spesialist som har inngått driftsavtale med regionalt helseforetak og spesialist i allmenntmedisin. Det er et vilkår at godkjenningen som spesialist i allmenntmedisin er oppnådd i løpet av de siste 5 år, eller at legen har fått godkjent etterutdanningsprogram i allmenntmedisin i Norge i løpet av de siste 5 år. Taksten kan også benyttes ved legevakt. Ugyldig takstkombinasjon: Alle unntatt, 2af, 2afd og takst 701–712. | 99,- | 50,- | 49,- | | |

Utstyr til oksygenbehandling tatt inn i 10b

Det er i takst 10b lagt inn utstyr til oksygenbehandling til dekning av slange/maske/nesebrille.

| Takst | Tekst | Hon. | Merk. | Rep. |
|-------|---|------|--------|------|
| 10b | Materiellgruppe 2 | 95,- | B3, B5 | rep. |
| ** | – Utstyr til spirometri | | COV2 | |
| ** | – Utstyr til EKG | | | |
| | – Utstyr til prøvetaking fra livmorhulen | | | |
| | – Utstyr til rektoskopi/anoskopi m/lyskilde | | | |
| ** | – Materiell ved sårskift, herunder salvekompresser, bind, sterile kompresser etc. | | | |
| | Utstyr til oksygenbehandling | | | |

Tilleggstakster for spesialister i allmenntmedisin er forlenget

Dersom godkjenningen for å kunne kreve spesialisttakster i allmenntmedisin utløper i perioden 1. mars 2020 til 1. juli 2021, har Helsedirektoratet vedtatt å forlenge godkjenningen med ett år for alle spesialister i allmenntmedisin.

§ 2 punkt 7 første ledd skal lyde:

For å kunne kreve tilleggstakster for spesialister i allmenntmedisin (takstene 2afdd, 2cdd, 2dd, 2dk, 11dd, 11dk og 14d) er det et vilkår at legen i løpet av de siste fem år har fått godkjenning som spesialist eller fått godkjent etterutdanningsprogram i allmenntmedisin i Norge. Perioden for å kunne kreve tilleggstakstene forlenges med ett år for alle spesialister i allmenntmedisin der tilleggstakstperioden utløper i perioden 1. mars 2020 til 1. juli 2021.